

佐野市地域おこし協力隊員応募申込書

ふりがな				(写真欄)
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	
ふりがな				
現住所	〒	—	Tel (携帯)	—
ふりがな				
連絡先 ※現住所とは別の場所に連絡を希望する場合に記入。	〒	—	Tel (携帯)	—
メールアドレス				
家族構成	配偶者 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)		扶養者	
最終学歴	学校名・学部・学科等			卒業年月 年 月 (<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込)
職歴 ※直近のものから順に記入	会社名	従事した職務内容		在職期間
				年 月～
				年 月
				年 月～
				年 月
資格・免許等	名 称			取得年月日
	普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
性格	長所		短所	
趣味等				

<p>本市の地域おこし協力隊員に応募した理由、協力隊員としてやってみたいこと等</p>	
<p>自己PR</p>	

1. 記載内容に不正があると隊員として委嘱される資格を失います。
- 注 2. A4版の白紙に両面印刷してください。
- 意 3. 必ず自書するものとし、印字等はしないでください。
4. 申込日現在で記入してください。
- 事 5. ※印欄を除いて申込書のすべてに記入してください。(項目中該当のない場合は該当なし等を記入してください。) 記入に当たっては、黒又は青インクを使用し、楷書・算用数字で記入又は該当する文字を○で囲んでください。
- 項 6. 記入もれ、不備等があると受け付けない場合があります。